



第48届南丁格尔奖颁奖大会举行

王岐山为中国获奖者颁奖

据新华社北京9月2日电 第48届南丁格尔奖颁奖大会2日上午在北京人民大会堂举行。国家副主席、中国红十字会名誉会长王岐山为中国获奖者颁奖。

南丁格尔奖是红十字国际委员会设立的国际护理界最高荣誉，每两年一届，旨在表彰全世界范围内为人道主义事业作出卓越贡献的优秀护理工作。今年共有18个国家25名护理工作获奖。我国自1983年首次参加评选以来，已有83名优秀护理工作获奖。本届获奖的我国3名护理工作

分别是：中山大学附属第一医院护理部主任成守珍、江西省南昌市第九医院主任护师胡敏华、甘肃省庆阳市人民医院重症监护室护士长张亚莉。

国务委员王勇在会上讲话。他表示，我国有3名优秀护理工作获得南丁格尔奖，是本届获奖人数最多的国家。3名获奖者坚决落实习近平总书记关于人民至上、生命至上的重要指示要求，以维护人民群众生命安全和身体健康为最高使命，义无反顾冲在抗击新冠肺炎疫情工作的第一线，生动诠释了社会主义核心价值观和“人道、博爱、奉献”的红十字精神。

希望全国护理工作以获奖者为榜样，牢记习近平总书记的殷切嘱托，在增进人民健康、建设健康中国、促进人道事业发展中不断取得新成绩。

红十字国际委员会主席中国事务个人特使、东亚地区代表处主任柯邱鸣出席大会并致辞。

获奖者代表成守珍、青年护士代表张博文在会上发言。

全国人大常委会副委员长、中国红十字会会长陈竺，国务委员兼外交部长王毅等出席大会。中央和国家机关有关部门负责同志、医护人员代表等700多人参加了颁奖大会。

山西深化医改持续发力

完善“一老一小”服务体系 117个县级医疗集团实现“六统一”

本报讯（记者崔志芳）“206种药品、27种低值耗材和6种高值耗材纳入集中带量采购，大病救治病种扩大到37种，基本公共卫生服务项目由10大类增加到30大类……”山西省卫生健康委新闻发言人、副主任、省疾控中心主任冯立忠8月31日在山西省政府新闻办公室举行的新闻发布会上介绍，山西深化医改持续发力，缓解看病就医难。

“大力完善‘一老一小’服务体系，为群众提供贴心式的养老托育

普惠服务。”冯立忠介绍，山西93.7%的三级综合医院、69.7%的二级综合医院开设老年病科，89.6%的二级以上综合医院开通老年人绿色通道，建立医养结合机构108所，在70个基层医疗卫生机构开展社区医养结合能力提升行动。同时，山西省建立危重孕产妇救治中心153个、危重新生儿救治中心138个，在43个县（区）、268所托育机构分别试点开展指导家庭科学照护婴幼儿、婴幼儿照护服务发展工作。同时，山西

省基本公共卫生服务均等化水平不断提高，服务项目由10大类增加到30大类，人均补助标准由2012年的25元提高到2021年的79元，个人现金卫生支出占卫生总费用比重由2013年的36.5%降至2020年的31.31%，城乡居民看病就医负担逐步减轻。

“山西在全国率先实施县域医疗卫生一体化改革，117个县级医疗集团全部实行‘六统一’管理。”冯立忠表示，老百姓在家门口就能

享受到均等化、同质化、一体化的卫生健康服务。此外，山西做好对口帮扶，提升县级医疗服务能力，建设纵向医联体，由三甲综合医院对口帮扶县级医疗集团；建设托管式医联体，由省级医院整体托管技术水平较为薄弱的县级医疗集团；建立特色医联体，跨区域组建专科联盟，开展远程医疗协作。目前，山西已组建各类医联体80个、省级专科联盟40个，帮扶县级医院166所，县级医疗集团全部开通远程诊

疗服务。

据山西省卫生健康委副主任廉月胜介绍，该省新建、改扩建村卫生室1.3万个，采购村卫生室设备27万余台件，654所乡镇卫生院全部配齐X线机、生化分析仪等基本设备。山西深入开展家庭医生签约服务，定期上门为患者提供健康指导和基本诊疗；推动建设县域医共体互联网平台，在村级卫生站配置智能移动终端，同步开展慢性病检测管理和疫情防控指导。

山东弘扬传承 中医药文化

本报讯（通讯员陈高潮 记者郝金刚）日前，山东省卫生健康委（中医药管理局）、省委宣传部、省教育厅、省文化和旅游厅和省广电局联合印发《山东省中医药文化弘扬传承工程实施方案》。该省将深化齐鲁中医药文化精髓研究，加强中医药文化宣传教育阵地建设，推进中医药文化进校园活动，加强中医药文化队伍建设。计划到2025年，公民中医药健康文化素养水平达25%。

《方案》指出，系统梳理和保护全省中医药文化资源，建立健全中医药文化宣传教育基地动态管理机制，加强基层社区中医药文化宣传教育阵地建设，积极开展中医药文化传播活动。建立中医药文化进校园机制，将中医药文化纳入中小学和中等职业学校优秀传统文化课程，探索中医药文化与基础课程融合教学。

甘肃促进 经典名方向新药转化

本报讯（记者王耀）近日，甘肃省药监局印发《促进中医药传承创新发展若干措施》。《措施》提出，完善中药质量标准体系，加快中药配方颗粒地方标准研发进度，指导省内中药配方颗粒生产企业制定质量标准。

《措施》提出，支持中药守正创新，促进经典名方向新药转化。鼓励省内药品生产企业、医疗机构深入挖掘本土中医药资源，加强典籍研究利用，鼓励院内制剂变成药、成药变成药，支持经典名方中药复方制剂注册生产。帮扶企业按程序向国家申报，推进古代经典名方向新药转化。加强本省特色优势品种的重点培育，推动独一味胶囊等优势特色中成药二次开发。

十四运会期间 陕西提升出行要求

本报讯（记者张晓东 特约记者张芳）近日，陕西省应对疫情工作领导小组办公室发布疫情防控政策措施和各地疫情防控咨询电话。十四运会和残特奥会期间，所有来陕返陕人员需提供48小时之内的核酸检测阴性证明。

据悉，该省将对目的地是陕西的人境人员实施21天集中隔离+7天居家隔离、核酸检测及“点对点”闭环转运措施；对中、高风险地区及其所在县（市、区、旗）来陕返陕人员，落实集中隔离观察14天的措施，开展2次核酸检测；对中、高风险地区所在设区市来陕返陕人员，落实居家隔离14天的措施，开展2次核酸检测；对中、高风险地区所在省的来陕返陕人员，立即开展1次核酸检测，并落实14天的健康监测。

港澳中医 可以来广东行医了

本报讯（特约记者蔡良全 通讯员郑凯军）8月30日，大湾区内地公立医疗机构招聘港澳中医试点工作组通报暨工作部署会在广东省广州市召开。广州、深圳、珠海3市的7家中医院机构入选首批试点机构，计划招录12名香港、澳门注册中医师。

会议通报，首批开展招聘港澳中医试点的机构为广东省内中医药服务技术能力强、专科特色优势领先的中医医疗机构，主要有广东省中医院（含珠海院区）、省第二中医院、广州中医药大学第一附属医院、深圳市中医院、深圳市中西医结合医院、深圳市宝安区中西医结合医院、深圳市光明区中医药传承发展研究院。据悉，此次招聘人员经考核录用的，其职称考评、岗位聘用、考核奖惩、薪酬分配、管理使用、职称考评等实行机构内同等待遇。

关注医疗服务价格改革

价格改革是长期的动态工作

首席记者 叶龙杰

8月的最后一天，8部门印发的《深化医疗服务价格改革试点方案》在国家医保局官网挂网，吸引了大量关注。如果医疗服务像一辆在公路上行驶的车，那么医疗服务价格就像是方向盘，调高或者调低，都可能改变车的方向。此次《方案》公布，在稳住方向盘的同时，也明确了价格改革是一项长期的动态工作。道路没有终点，前方是医患乃至全社会共同的获得感。

问题和改革

深化医疗服务价格改革是推进医疗保障和医疗服务高质量发展的重要举措。《方案》明确，通过3年至5年的试点，探索形成可复制可推广的医疗服务价格改革经验。参与《方案》设计的人士认为，国家医保局成立之后就应将医疗服务价格改革作为重大事项持续推进，《方案》出台的过程本身就是一场马拉松。

价格改革，涉及患者和医务人员的切身感受，稍有不慎，极易

引发后续动荡。2015年，某省份“因为医疗服务价格调整导致有些患者上访的情况”至今仍被参与这项工作的人引以为戒。

然而，价格改革不改不行。对医务人员群体而言，基于计划经济时代的医疗服务价格长期未作调整，很多项目的价格长期“原地不动”，跑输了GDP、跑输了居民收入增长，也跑掉了职业自信。对行政管理部门而言，医疗服务价格不能真实反映价值成为诱发各种行业违规行为的原因之一，迫切需要通过改革，让医务人员获得阳光体面的收入。

在共识之下，2016年，国家发展改革委、原国家卫生计生委等4部门印发的《推进医疗服务价格改革的意见》提出，按照“总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位”要求，积极稳妥推进医疗服务价格改革。近年来，各地配合取消药品和医用耗材加成、实行集中带量采购等工作，稳妥有序地调整了多轮医疗服务价格，在一定程度上促进了医疗服务价格优化。

但总体而言，与价格管理相关的问题仍然存在：医疗服务价格管理偏重微规定调价，宏观调节不足，杠杆作用有待强化；医院和医生等专业群体参与调价的程度不高，价格反映技术劳务价值还不充分；医疗服务价格项目拆分过细，区域间差异大，与临床实践和患者感受存在偏差；医疗服务

价格机制与医务人员薪酬、财政投入补偿等机制缺乏有效衔接，综合效应不足。

“医疗服务价格改革是医改的基础性工作，也一直是公立医院综合改革的难点和短板，直接关系到卫生健康事业的高质量发展，是医务人员群体高度关注的话题，需要通过改革予以回应。”中国人民大学医改研究中心主任王虎峰表示，人口老龄化已成为今后一段时期我国的基本国情，总和生育率下降，出生人口数量走低，加之疾病谱变化、消费层次上升等因素影响，医保筹资和支出面临多重挑战，需要更好发挥价格杠杆功能，提高医疗资源使用效率，保障群众获得高质量、有效率、能负担的医疗服务。

定价和调价

近10年来，我国公立医院迅速发展，公立医院医疗收入以及流向公立医院的医保资金、财政补助保持了年均两位数的高速增长。医疗资源的极大丰富，为减轻人民群众看病就医负担作出积极贡献。

“随着医改持续深入和形势变化发展，医疗服务价格管理不能只延续现有做法，围绕项目数量和价格水平增加加减。”国家医保局相关负责人表

（下转第2版）

河南评估 紧密型医共体成效

本报讯（记者李季）近日，河南省委全面深化改革委员会办公室、河南省卫生健康委联合出台《关于建立高质量推进紧密型县域医共体建设成效评估机制的通知》。《通知》指出，对紧密型县域医共体组织实施、运行管理、能力提升、政策保障、服务绩效、激励约束等6个方面进行评估，分县级自评、市级复评、省级考评3个阶段实施。

《通知》提出，开展成效评估是高质量推进紧密型县域医共体建设的重要抓手，各地要高度重视，加强组织领导，确保评估顺利开展。省级成立医共体运行监测与成效评估专家组，加强运行分析和评估指导。

《通知》要求，强化结果运用。县级要将评估结果与医共体干部选聘、财政补助、医保支付、绩效工资总额、评先评优等挂钩。市级要对评估结果排名靠前的予以表扬奖励；对未达标的，提出改进意见和要求，限期整改。省级将考评结果与全面深化改革年度考核考评进行挂钩，在公立医院综合改革补助资金分配中对评估先进地区给予倾斜激励，认定命名省级医共体建设示范地区，对先进地区和个人予以表彰奖励；对工作推进不力的，进行通报批评、约谈、问责。

据悉，截至目前，河南省103个县（市）组建了190个医共体，率先实现紧密型县域医共体全覆盖，涌现出郸城县、郟县、息县等一批勇于探索的先进典型县（市）。这些县（市）都具有领导高位推动、落实政府办医责任、重塑医疗服务体系、创新体制机制等鲜明特征。

海南要求 找准堵点解决痛点

本报讯（记者刘泽林）8月31日，海南省卫生健康委召开“查堵点、破难题、促发展”活动工作推进会，该委党组书记、主任周长征批评了一些单位懒政怠政畏难不前，要求找准“堵点”难题，解决痛点问题。

近期，海南省卫生健康委开展为期3个月的“查堵点、破难题、促发展”活动，共有24个机关处室（局）、22个直属单位参加。当天的会议通报了该委作风整顿建设年和“查堵点、破难题、促发展”活动开展情况以及存在的问题。周长征说，“查破促”工作关键在于“实”，切忌将普通问题当做堵点问题，要摒弃坐在家里闭门造车、走马观花找堵点的工作方式，一把手要积极主动深入一线，亲自开展调研督查，将工作放在心上，精准施策，查准查实真正的堵点难题，切实把群众“急难愁盼”问题从“纸面”落到“地面”。



服贸会开幕

9月2日，2021年中国国际服务贸易交易会现场展出的全自动鼻咽拭子采样机器人。以“数字开启未来，服务促进发展”为主题的2021年中国国际服务贸易交易会将于9月2日至7日在北京举行。

刘宪国摄